MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE .		
AS FRED AFTER 187 AFTER 2ND							CLAIMS	· · · · · ·	<u> </u>					
	MD CHM	DEP	MEN	DEP	MD	DMENT			IND	DEP	, IND	DEP	MD	DEP
1	1			·				51	<i>\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ </i>	-1				
2		/				<u> </u>	i	52	-	111				
3 4	\	-/-						53 54	$H \neq$	1	 			
5	-	/						55		Ü				
6				·]	56						
7	/	<u> </u>				 		57						
-8	/-	\ -						58 59		\ <u></u>				
9	-/-	\						60	1	7				
11]	61 ′		4				
12	/					 -	`	62	<u>:</u>	1		ļ	 -	<u> </u>
13	1	 						63 64		(,		 		-
14 15	 	/				 		65		1	 			
16								66						
17								67	<u>.</u>	ļ .				<u> </u>
18	-\/-					ļ ———		68						
19 20						 		69 70	•					
21	/->							71		τ.				
22	/	7					}	72		1.				
23	<i>II</i>							73		,		ļ		
24	+							74 75						
25 26	· ·	7						76						
27								77						
28	\rightarrow	_/_						78			<u> </u>	ļ		
29		/						79 80			 			
30 31		/				 		81			l			
32							i :	82						
33	/	7						83			ļ		ļ	-
34	 / -	1						84 85			 		 	
35 36	/-							86						
37								87						
38	\ -			·				88			 	ļ	 	
39	-\	/-				 		- 90			 		 	-
40	\							91						
42								92						
43	/_							93		ļ	}		 	
44	 	 						94 95			 		 -	
45 46	 			-				96						
47		_						97						
48								98						
49				 		ļ		99			 	 	}	
50	\sim							100		-	 		 	-
OTAL IND.								TOTAL IND.						
EP.			• •	v				DEP.					-	
LAIMS								CLAMS				7.0		***